Palliativ struktur på SkaS

från nationell kunskap till klinisk vardag

Palliativ struktur på SkaS
från nationell kunskap till klinisk vardag

SkaS implementerar nationell kunskapsstyrning genom ett gemensamt, verksamhetsanpassat arbetssätt

Den palliativa strukturen på Skaraborgs sjukhus utgår från Nationellt vårdprogram för palliativ vård, Nationell vårdplan (NVP) och Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp för palliativ vård.

Tillsammans ger dessa stöd för vad som ska göras, varför arbetet är viktigt och hur det kan omsättas i den kliniska vardagen.

GOD PALLIATIV VÅRD PÅ SKAS

Jämlik • Personcentrerad • Kunskapsbaserad

Tillsammans för personcentrerad och säker vård

Tillsammans för personcentrerad och säker vård startade i januari 2025 och omfattar fyra steg.

1. Personcentrerade ronder och arbetssätt
2. Teamrond (omvårdnadsrond) och kontinuitet
3. **Värdig vård i livets slutskede**
4. Standardiserade vårdplaner

Den palliativa strukturen på SkaS bygger på steg 3, som är projektets fokus.

Beslut om ett förändrat arbetssätt

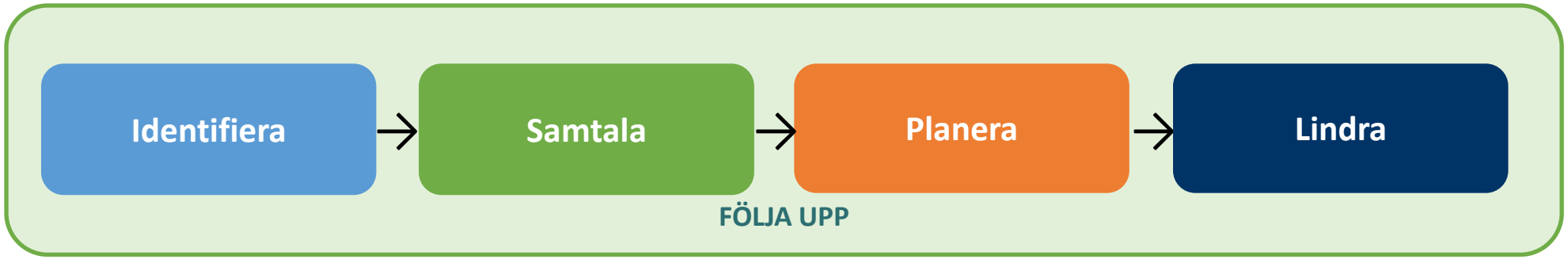
Beslut taget om ett förändrat arbetssätt för patienter som vårdas i livets slutskede, med en tydlig struktur.

Projektets syfte

Ge verksamheterna stöd genom hela införandet: kartläggning, utveckling, implementering, vidmakthållande och uppföljning.

Palliativ struktur på SkaS
från nationell kunskap till klinisk vardag

Så arbetar vi i praktiken



Nationellt vårdprogram-, nationell vårdplan- och personcentrerat sammanhållet vårdförlopp inom palliativ vård

Palliativ struktur på SkaS
från nationell kunskap till klinisk vardag

Införandesteg

2026-10-29

STEG 1		STEG 2		Följa upp	
Att identifiera	**Att samtala**	**Att planera**	**Att lindra**	**Att följa upp strategin**	**Att följa upp projektet**
Kartlägga arbetssätt	Samtal vid allvarlig sjukdom	Teamrond	Symtom-bedömning	De olika delarna inom strategin	Processmått
- Inventera patientgrupper på mottagning	Brytpunktsamtal	Vårdplan	Kloka kliniska palliativa val		
Datauttag	Dokumentation	Samverkan			

Palliativ struktur på SkaS,
från nationell kunskap till klinisk vardag

Planering Information-/Utbildningsinsatser

EC	Mottagningar	Palliativombud	Delprojektledare "Tillsammans för personcentrerad och säker vård"
- Strategi - Införandesteg - Förändrat arbetssätt - Uppföljning	- Strategi - Införandesteg - Förändrat arbetssätt - Uppföljning	- Strategi - Införandesteg - Allmän-Spec palliativa vård - Kloka kliniska val - Symtomlindring	- Strategi - Införandesteg - Förändrat arbetssätt - Uppföljning
Gemensam informationsträff	Informationsträff innan uppstart	-Träffar en gång i månaden -1 heldagsutbildning?	Informationsträff i januari

Palliativ struktur på SkaS,
från nationell kunskap till klinisk vardag

Samverkan för en sammanhållen palliativ vård

Patienten ska möta en sammanhållen palliativ vård oavsett huvudman.

Sjukhus, regional primärvård och kommun behöver gemensamt identifiera behov, planera vården, tydliggöra ansvar och säkerställa att behandlingsstrategi och relevant information följer patienten genom hela vårdkedjan. Specialiserad palliativ vård kopplas in när behoven överstiger den allmänna palliativa vårdens kompetens eller resurser.

1. Tidig identifiering

Hur säkerställer vi att patienter med palliativa vårdbehov identifieras tidigt, oavsett var i vårdkedjan de befinner sig?

2. Gemensam plan

Hur säkerställer vi en gemensam plan som följer patienten över organisationsgränserna?

3. Rätt kompetens och vårdnivå

Hur säkerställer vi att rätt kompetens och vårdnivå kopplas in när patientens behov förändras?